



2008-2009 Encuesta *First Book* para padres

Instrucciones: Este año su biblioteca local distribuyó libros y un periódico cada mes a su(s) hijo(s). Por favor, tómese unos minutos para completar la siguiente encuesta acerca del Programa *Read to me First Book*. Sus observaciones son muy importantes para nosotros puesto que siempre estamos buscando nuevas formas de brindarle un mejor servicio.

1. Nombre de la Comunidad: _____

2. Por favor, ponga un círculo alrededor del número de niños que ustedes tienen en cada uno de los siguientes grupos de edad:

Recién nacido a dos años	0	1	2	3	4
Tres a cinco años	0	1	2	3	4
Seis a ocho años	0	1	2	3	4

Número de niños que recibieron *First Books* este año: _____

Número de niñas que recibieron *First Books* este año: _____

3. Por favor, responda todas las siguientes opciones:

Como resultado de asistir al Programa <i>First Book</i>, yo	Sí	No
a. paso más tiempo leyendo con mi(s) hijo(s).		
b. paso más tiempo hablando con mi(s) hijo(s) sobre los libros que les leo.		
c. paso más tiempo cantando con mi(s) hijo(s).		
d. paso más tiempo jugando juegos de rimas con mi(s) hijo(s).		
e. estoy más dispuesto a usar la biblioteca para consultar libros.		
f. estoy más dispuesto a asistir a programas en la biblioteca.		
g. estoy más informado sobre buenos libros para compartir con mi(s) hijo/hijos.		
Si usted tiene un hijo(s) entre los 0-2 años de edad, por favor continúe con el punto #4		
h. es más probable que les haga preguntas a mi(s) hijo/hijos que resulte en que se vuelva a contar una historia.		
i. paso más tiempo "jugando" con letras con mi hijo(s).		
j. muestro a mi(s) hijo(s) las letras en signos o letreros.		

5. ¿Qué más ha hecho usted de otra manera como resultado de asistir al Programa *First Book*?

POR FAVOR CONTINÚE AL OTRO LADO...

6. Por favor de su opinión respecto ala utilidad de la siguiente información:	Muy útil	Útil	inútil
a. Aprender sobre excelentes libros para mi(s) hijo(s).			
b. Aprender cosas que puedo hacer en casa para ayudar a mi(s) hijo(s) a prepararse para leer.			
c. Aprender rimas y canciones que ayudarán a mi(s) hijo(s) a desarrollar habilidades de alfabetización temprana.			
d. Aprender sobre recursos de la biblioteca que puedo usar con mi(s) hijo(s).			
e. Los libros que se proporcionan gratuitamente.			
f. El periódico <i>Bookworm</i> .			
g. P Por favor, enumere otros aspectos del Programa <i>First Book</i> y de su opinión respecto a su utilidad:			

7. ¿Usted asistió a un evento de lectura realizado por su biblioteca en este año?

_____ **Sí** _____ **No**

Si su respuesta es sí, por favor díganos a cuál(es) evento(s) asistió:

8. Si asistió a un evento, ¿aprendió información nueva y de utilidad en dicho evento?

_____ **Sí** _____ **No**

Comentarios:

9. En general, ¿qué tan satisfecho estuvo usted con el Programa *First Book*?

Muy satisfecho

Satisfecho

Insatisfecho

10. Para mejorar el Programa *First Book*, sugiero:

11. Por favor, marque una de las siguientes opciones:

_____ Yo recibí una tarjeta o carnet de biblioteca por asistir a este programa.

_____ Yo ya tenía una tarjeta o carnet de biblioteca antes de asistir a este programa.

_____ Yo no recibí una tarjeta o carnet de biblioteca.

Sus comentarios son importantes. A La *Idaho Commission for Libraries* le gustaría llamarlo para escuchar otros de sus comentarios en tres o cuatro meses. Todos los comentarios permanecerán confidenciales. Si usted está de acuerdo con que lo llamen, por favor, escriba su nombre y número(s) telefónico(s).

Nombre: _____

Teléfono: _____

¡Gracias!